

ALLEGATO A
DOMANDA DI PARTECIPAZIONE
ALLA SELEZIONE PUBBLICA PER SOLI TITOLI DI N.1 FIGURA PER IL PROFILO DI
"EDUCATORE PROFESSIONALE" - a.s. 2026/2027

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a il _____ a
_____ (____) e residente a _____ (____)
in via/piazza _____ n. _____,
C.F. _____, reperibile tramite il seguente numero di contatto telefonico
_____ e a mezzo posta elettronica al seguente indirizzo e-mail
_____.

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'individuazione di n.1 "Educatore Professionale" per svolgere nell'a.s. 2026/2027, attività di assistenza specialistica per l'integrazione scolastica in favore di minori con disabilità iscritti e frequentanti l' I.C. Gramsci-Pascoli di Noicàttaro (BA), Scuola dell'infanzia plesso Parchitello

A tal fine dichiara:

- ☐ di essere di cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea
- ☐ di godere dei diritti politici e civili
- ☐ di non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione, né di trovarsi in alcuna condizione di incompatibilità
- ☐ di non aver riportato condanne penali, né avere procedimenti penali in corso, che precludano la costituzione del rapporto di pubblico impiego
- ☐ di possedere i requisiti di idoneità fisica all'impiego
- ☐ di aver preso visione del Vostro Avviso, del quale dichiara di accettare tutte le condizioni stabilite (artt.1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11).

SOLO se cittadino/a di Stati membri dell'Unione Europea, dichiara inoltre

- ☐ di godere dei diritti civili e politici anche negli Stati di appartenenza o di provenienza
- ☐ di essere in possesso, fatta eccezione per la titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica Italiana
- ☐ di avere adeguata conoscenza della lingua italiana

Il/La sottoscritto/a dichiara che i dati riportati nel presente modulo di domanda sono resi ai sensi degli artt. 46 e 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445.

Si allega:

- ☐ Dichiarazione dei titoli posseduti, delle esperienze professionali e dei servizi svolti (*ALLEGATO B*)
- ☐ Curriculum vitae in formato europeo
- ☐ Fotocopia del documento di identità in corso di validità
- ☐ Formale autorizzazione dell'Amministrazione di appartenenza attestante la compatibilità dell'impegno da assumere con l'attività di servizio (SOLO se pubblico dipendente)

Luogo e Data

Firma del/della candidato/a

Il/La sottoscritto/a autorizza l'Istituto al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/03, riformato dal D.lgs. n.101/2018, e del GDPR (Regolamento UE 2016/679) e ss.mm.ii., solo per i fini istituzionali e necessari per l'espletamento della procedura di cui alla presente domanda.

Luogo e Data

Firma del/della candidato/a
